CLAIMS ONLY								Application Number 8 320 Filling Date Applicant(g)							
			• • • •	· 				•					•		
CLAIMS AS FILED AFTER FIRST AFTER SECOND								May be used for additional claims or amendments							
GLAIMS			AMEN	AFTER FIRST AMENDMENT		AMENDMENT				·		·),.			
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2						<u> </u>		52							
- 8 - 4 -			┨───		ļ.——			58 54							
5								6 5							
7	·		 					56 ∴ 57							
8			-		•			58		·					
10								59			-	·		-	
. 11			***************************************				1	60	···						
* 12 13	,						[62		1					
14			1	-				63 64				·			
15 16								65							
17		 			-;		<u> </u>	66 67							
18						· ·		68							
19 20		l - I -	 	 	ļ			69 70		· · · · · ·	 -				
21								71							
· 22 23		 -		 	 			72 -73		- :					
24								. 74			-				
25 26	 		1					75 . 76							
1								• 77							
28 29	 	 	1	 		ļ		78 79						<u> </u>	
30								-80					<u> </u>		
- 31 - 32	 	ļ	 	 		<u> </u>		81 82				 	· · · ·		
3 3 ·						<u> </u>		· 83							
34 35	┦┷┸┷┷	 		 	ļ	ļ. — — —		8.4 85		<u> </u>	<u> </u>				
36					·		·	86						·	
37 38			-	ļ	ļ	ļ:		87 88							
39				1				. 89							
40					1	<u> </u>		90					· · · · · ·		
42		-	<u> </u>	 				92					<u> </u>		
43]	.93							
44	 	 		 	 	 	1 1	94 95		 	 		 -	<u> </u>	
46							1 1	96							
47. 48.	ļ	 		ļ	 	 		97 96	 	S	 	 			
49			<u> </u>	1			1	99							
50	0	ļ.,		1	ļ		1	100 · Total				 	ļ		
Total Indep	3		1.		1			Indep .) · · · ·]	<u></u>]]	
Total Depend							Total	—		*	[_]	- ▼	F :		
Total Calms					 		1 1	Depend Total Claims		T	 			<u> </u>	